



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO - 2ª REGIÃO

REQUERIMENTO

Eu, _____,
CRN-2 nº _____, Nutricionista e único(a) sócio(a) proprietário(a) da pessoa
jurídica _____,
CNPJ: _____ solicito ao Conselho Regional de Nutrição
– 2ª Região isenção na anuidade da referida pessoa jurídica, conforme enquadramento
no § 3º do Artigo 1º, da Resolução CFN nº 830/2025, e posteriores que a substituir;
devendo manter a quitação total da anuidade de Nutricionista, atendendo ao disposto
no Parágrafo em referência, bem como, em uma ou mais situações previstas no § 1º
do Artigo 1º dessa mesma Resolução.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Nutricionista